

## RESUMEN CLÍNICO PARA LA CERTIFICACIÓN DE CAUSAS DE MUERTE SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE NOTIFICACIÓN COVID – 19

### 1. Ficha de identificación

Folio del certificado de defunción: **212251827**  
Nombre del (de la) fallecido(a): **Villasana Martínez Omar**  
Edad: **38 años**  
Sexo: **Masculino**  
Afiliación a Servicios de Salud: **Instituto Mexicano del Seguro Social**  
Fecha de la defunción: **09 / 09 / 2021**  
Lugar de residencia habitual: **Ciudad Valles, San Luis Potosí**  
Lugar donde ocurrió la defunción: **Hospital General de Zona No. 6, Ciudad Valles, San Luis Potosí**

Se trató de un masculino de 38 años originario del estado de San Luis Potosí que vivió en el municipio de Ciudad Valles, S.L.P. El estado civil del individuo fue separado, el grado escolar fue profesional y era empleado.

**APNP:** El enfermo vivió en una casa hecha de ladrillos y cemento ubicado en la zona urbana del municipio donde ocurrió la defunción. La casa contó con todo los servicios básicos en la vivienda. En cuanto a los hábitos de alimentación del enfermo era bueno en cantidad y calidad. La higiene personal del individuo se desconoce.

**APP.** Traumatismo: negado, Quirúrgicos: negado, transfusión: se desconoce y alérgico: negado. Tabaquismo se desconoce y alcoholismo se desconocen. El paciente padeció hipertensión primaria de larga evolución.

### 2. Antecedentes epidemiológicos:

Folio plataforma SINOLAVE: **2023837256** y la fecha de ingreso a la unidad fue el **26/08/2021**. La fecha de inicio de síntomas del individuo ocurrió el día **15/08/2021**. Asimismo, **SI** tuvo contacto con casos con enfermedad respiratoria viral en las últimas 2 semanas. Además, tuvo esquema de inmunización incompleto contra COVID-19 con la marca de la vacuna Sinovac (1ra dosis del día 13/08/2021) y recibió la vacuna contra influenza en el último año. Por otro lado, se le realizó la toma de muestra para antígeno de COVID-19 el día **24/08/2021** con resultado **positivo** y no procedió la muestra de laboratorio para PCR. Por último, el periodo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte fueron de **24 días** y el intervalo de los días de estancia hospitalaria entre el ingreso a la unidad médica al día del deceso fueron de **15 días**.

### 3. Evolución clínica

El 26 de agosto del 2021, el Sr Omar, ingresó al Hospital General de Zona No. 6 con síntomas de insuficiencia respiratoria aguda grave e infección de vías respiratorias bajas. Según los familiares comentaron que el enfermo cursó por ocho días con tos, cefalea, mialgias, artralgias, irritabilidad, dolor torácico y en las últimas 24 horas presento disnea y polipnea. En la valoración médica se diagnosticó con neumonía grave, cumpliendo criterios clínicos y epidemiológicos de infección por SARS-Cov-2, se realizó prueba rápida de Antígeno, con

resultado positivo. Por esta razón, ingresó al servicio de medicina interna para que recibiera el tratamiento farmacológico y las medidas generales de soporte del paciente con neumonía grave por covid-19.

El enfermo estuvo hospitalizado por catorce días y en la estancia en el área covid del servicio de Medicina Interna, desarrolló complicaciones pulmonares que ocasiona el síndrome inflamatorio multisistémico asociado a COVID-19 como fue: el síndrome de dificultad respiratoria del adulto que amerito ventilación mecánica asistida a partir del 27/08/2021, además, presento diversas complicaciones extrapulmonares relacionadas a trastornos hidroelectrolíticos graves, inestabilidad hemodinámica, alteraciones hematológicas severas y sepsis viral provoco una evolución tórpida y fatal por la falla orgánica múltiple ocasionada por estas complicaciones. A pesar de los esfuerzos terapéuticos e intervenciones invasivas para preservar la salud del paciente, el 09 de septiembre del 2021 presentó un paro cardiaco. Pese a las maniobras de resucitación cardiopulmonar por más de 10 minutos, a las 06:26 horas sin actividad cardiaca y con signos de muerte se declaró la muerte del Sr Omar. Finalmente, se les notificó a los familiares sobre el deceso y se realizó el certificado de defunción por el médico tratante.

#### 4. Resultado de la investigación operativa.

Con base a la información de salud disponible en el sistema institucional del expediente clínico, el estudio epidemiológico y los hallazgos de laboratorio e imagen, esta investigación epidemiología **concluyó** que la causa básica de la defunción del **C. Omar** fue por **COVID-19**. Por ello, se realizó la **ratificación de la causa básica de la defunción** del certificado **212251827** con las siguientes correcciones de los estados patológicos que produjo la muerte de la sección 19 del certificado de acuerdo a los criterios del formato de ratificación o rectificación de defunción por padecimientos sujetos a vigilancia epidemiológica (Anexo 8):

##### Causa de la defunción

###### Parte I

- a) Septicemia
- b) Síndrome de dificultad respiratoria del adulto
- c) Neumonía viral
- d) **Covid- 19**

Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la hora		Código CIE
3	Días	A41.9
15	Días	J80X
17	Días	J12.9
24	Días	U07.1

###### Parte II

Hipertensión esencial (primaria)

10 Años I10X

A T T E

**Dr. Ricardo R. García Lara**  
MNF – Salud Comunitaria  
HGZ No. 6 Cd. Valles.  
Matricula: 99259283